

| | | | | |
|------|------|----|----|---|
| 専務理事 | 事務局長 | 部長 | 課長 | 係 |
| | | | | |

平成 年 月 日

一般社団法人 愛媛県トラック協会 宛

TEL:089-957-1069
 FAX:089-993-5501

申込人住所
 団体名
 氏名
 電話番号
 連絡担当者氏名

印

東予地区研修センター利用申込書

愛媛県トラック協会東予地区研修センターの施設を利用したいので、利用申込書を添えて申込みいたします。

| | | | |
|----------------|---------------------|-----------|-------------|
| 利用年月日 | 平成 年 月 日() | 会議開始 時 分~ | 会議終了 時 分 予定 |
| | (会場設営日時)平成 年 月 日() | 時~設営 | |
| 利用室 | 大会議室 | 小会議室 | |
| 使用目的及び 予定人員 | 会議名() 人員(名) | | |

遵守事項

1. 当方の不注意で施設、備品類を毀損、汚損した場合は、相当額の弁償をいたします。
2. 「サービスセンター利用規程」の定めに従って利用いたします。

(協会使用欄)

| 利用室 | 利用時間 | 使 用 料 | | |
|------|-------|-------|-------|------|
| | | 基本料金 | 冷暖房料金 | 超過料金 |
| 大会議室 | 午前・午後 | | | |
| 小会議室 | 午前・午後 | | | |
| 合 計 | | | | |
| | | 請求日 / | 入金日 / | 確認 |